

## 확인결과 조치 요청서

사업장명			
업종		전화번호	
소재지			
사업주 성명			
계획서 접수일		심사 완료일	심사결과
확인기간	( 일간)		
확인자	소속(공단)	직위	성명
입회자	소속(사업장)	직위	성명

「산업안전보건법」 제43조제1항 및 같은 법 시행규칙 제48조제1항 또는 제2항에 따른 확인 결과 아래와 같이 요청합니다.

요청사항:

년 월 일

한국산업안전보건공단  
○○지역본부(산업안전기술지도원)장

직인

지방노동청(지청)장 귀하

첨부서류	이유서 1부
------	--------